

PASSAGE

Projet d'Approche Solidaire en Santé GEnésique

EuropeAid/120804/C/G/Multi

Attentes et besoins des acteurs dans le domaine de la santé génésique

Burkina Faso

Mai 2007

Philippe Compaoré

Le présent projet est financé par l'Union européenne Programme d'aide aux politiques et aux actions relatives à la santé génésique et sexuelle et aux droits connexes dans les pays en développement Ligne budgétaire 21.020703 (ex.B7-6312)

1. Planification familiale.....	3
2. Suivi de la grossesse et accouchements	4
3. Avortements	4
4. Infections sexuellement transmissibles (IST)	5

1. Planification familiale

L'ensemble des participants aux différents focus group a déjà entendu parler de l'espacement de naissance et ils ont une assez bonne connaissance des différentes méthodes contraceptives modernes, naturelles et traditionnelles

1.1. Méthodes utilisées selon l'âge

- Les pilules / comprimés, les piqûres, le norplan, les pommades, le stérilet /plastique et le collier sont les méthodes contraceptives essentiellement utilisées par les femmes mariées.
- Les adolescentes préfèrent utiliser le préservatif et le "Calcul " (calcul du cycle menstruel)

1.2. Avantages de la planification familiale / espacement des naissances

Unanimité des personnes interrogées sur l'aspect positif de la planification familiale / espacement des naissances et sur l'aspect négatif des grossesses rapprochées ou indésirées

- Avantages économiques (permet d'économiser de l'argent pour s'occuper des autres dépenses du ménage)
- Avantages sur la santé de la mère et de l'enfant
- Permet d'éviter les grossesses et les infections sexuellement transmissibles

1.3. Contraintes à l'utilisation de la planification familiale / espacement des naissances

- L'opposition des hommes
- Considérations culturelles
- Contraception peut être source de stérilité ou d'infidélité
- Considérations religieuses (pour les hommes, la religion chrétienne et musulmane, en dehors de la contraception naturelle, interdit l'usage des autres contraceptions)
- Effets indésirables des produits
- Contraintes financières

1.4. Qualité des services offerts

- Accueil non satisfaisant
- Long temps d'attente
- Manque de considération des prestataires à l'égard des clientes

1.5. Pour ce qui est des contraintes à la fréquentation des services de planning familial par les jeunes filles

- La perception négative que les gens ont des filles qui utilisent la contraception ;
- La honte de rencontrer des personnes âgées ou de sexe opposé pendant la consultation

1.6. Suggestion des personnes rencontrées

- Mener des activités de sensibilisation dans les quartiers, les églises et les mosquées et si possible, convoquer les hommes au niveau des services de santé pour qu'ils reçoivent des conseils
- Construction de centres d'écoute et d'information pour jeunes qui seront gérés par les jeunes
- Intégration de la planification familiale dans les programmes scolaires
- Implantation de centres jeunes non loin des établissements scolaires
- Implantation de panneaux indicateurs dans les coins des rues pour indiquer la situation géographique des centres de planification familiale et les activités qu'ils mènent
- Réalisation d'examen approfondis avant de mettre les femmes sous contraception pour éviter les effets secondaires indésirables des produits contraceptifs

2. Suivi de la grossesse et accouchements

Avis unanime sur la nécessité du suivi médical des grossesses

2.1. Contraintes à l'utilisation des services

- Pauvreté
- Obtention préalable du consentement du mari avant de se rendre dans les structures de santé pour avoir des soins
- Appréciation négative de la qualité des services
- Mauvais accueil essentiellement de la part du personnel féminin
- Incompréhension sur les raisons des soins reçus (injections qu'on administre aux femmes lors de l'accouchement)

2.2. Suggestions

- Réduction des coûts, voire même la gratuité des produits et des services offerts dans les services de santé en matière de santé de la reproduction et notamment des examens para cliniques
- Comportement attentifs et respectueux des agents de santé, surtout des sages femmes, à l'égard des patients
- Améliorer l'accueil dans les structures sanitaires
- Former plus de gynécologues

3. Avortements

3.1. Causes des avortements clandestins

Dans les couples

- Grossesse rapprochée ou adultérine
- Manque de moyens financiers pour prendre en charge la grossesse
- Peur de la réaction du mari (qui ne souhaitant pas une grossesse avait dit à sa femme de prendre les dispositions pour ne pas tomber enceinte)
- Parfois pression du mari (alors que la femme veut garder sa grossesse)

Chez les adolescentes et les jeunes filles

- La non reconnaissance de la grossesse par l'auteur présumé
- La méconnaissance de l'auteur de la grossesse (jeune fille à partenaires multiples)
- L'envie de poursuivre les études
- La peur de la réaction des parents surtout des pères de famille
- Pression des parents pour des motifs religieux ou sociaux

3.2. Suggestions

- Sensibiliser les jeunes, surtout les filles, sur l'abstinence et les modes de protection contre les grossesses non désirées
- Souhaits des jeunes pour plus de tolérance de la part des parents
- Renforcement de la communication au sein de la famille

4. Infections sexuellement transmissibles (IST)

Connaissance limitée et parfois erronée des différentes IST

Bonne connaissance sur la possibilité de prise en charge des IST dans les centres de santé

4.1. Faible fréquentation des centres de santé en cas d'IST en raison de

- La honte
- Maladie considérée comme honteuse
- Prestataire de sexe opposé
- Prestataire d'une autre génération
- Le coût élevé des médicaments
- La confidentialité pas toujours garantie

Utilisation des réseaux sociaux pour les soins (amis et connaissance)

Consultations chez les tradipraticiens (pas trop de questions et pas d'examen)

4.2. Suggestions

- Améliorer la visibilité des services de santé prenant en charge les IST
- Information des populations
- Implantation de panneaux indicateurs
- Renforcer les capacités des associations qui travaillent dans le domaine de la santé de la reproduction
- Implantation des services de prise en charge proche des établissements scolaires
- Sensibiliser le personnel (surtout féminin) sur la nécessité d'améliorer l'accueil
- Sensibiliser la population par des activités multi média